Absender (Vorname, Name):

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

09.05.2024

An die Vorsitzende des Promotionsausschusses

Fachbereich Medizin

Promotionsbüro

Theodor-Stern-Kai 7

Haus 10A, 2. OG, Raum 220

60590 Frankfurt am Main

−−

**Bitte um Genehmigung eines Betreuerwechsels**

Sehr geehrte Frau Vorsitzende,

am       wurde ich als  am Fachbereich Medizin der Goethe-Universität angenommen.

Meine Dissertation wurde unter folgendem Titel beantragt:

Meine bisherige Betreuung erfolgte durch       .

Nun ist ein Betreuerwechsel auf
aus folgenden Gründen nötig geworden:

Ich bitte daher um Genehmigung.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Doktorand/in

Befürwortung des Betreuerwechsels: Befürwortung des Betreuerwechsels:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Betreuerin alt Unterschrift Betreuerin neu

 **Stempel** **Stempel**